

c.a.

**Direttore**  
**Ufficio Speciale Ricostruzione**  
**Regione Marche**

PEC: [regione.marche.usr@emarche.it](mailto:regione.marche.usr@emarche.it)

Oggetto: **LEGGE 15 dicembre 2016, n. 229. Ordinanza n° 9 del 14/12/2016.**

**Richiesta di autorizzazione alla delocalizzazione immediata e temporanea delle attività economiche danneggiate dagli eventi sismici del 24 agosto, 26 e 30 ottobre 2016.**

**DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE**

Il/la Sottoscritto/a, cognome:										nome:									
nato a:					Prov.:					-il									
Codice fiscale:																			
Residente nel Comune di:										Prov.					CAP				
Indirizzo (via e n°):																			

**DOMICILIO da compilare qualora il domicilio del dichiarante NON coincida con la residenza**

Residente nel Comune di:										Prov.					CAP				
Indirizzo (via e n°):																			

**RECAPITO TELEFONICO / E-MAIL**

Tel.					Cell.					Fax									
Email:										PEC:									

**IN QUALITÀ DI: (barrare)**

<input type="checkbox"/>	Titolare di ditta individuale
<input type="checkbox"/>	Legale rappresentante di società o altro ente
<input type="checkbox"/>	avente titolo, quale (es.: tutore di minore, curatore, procuratore, ecc.):

**DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA**

Denominazione o ragione sociale e natura giuridica:																			
Sede operativa nel Comune di:										Prov.					CAP				
Indirizzo (via e n°):																			
Codice fiscale:										P. IVA:									

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di	N°
--	----

NEL CASO IN CUI CI SI AVVALGA DI UN LIBERO PROFESSIONISTA, ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA O PROCURATORE PER L'INVIO TELEMATICO INDICARE IL NOMINATIVO DEL DELEGATO A RICEVERE EVENTUALI COMUNICAZIONI.

Cognome e nome:		
Tel.	Cell.	Fax
Email:	PEC:	

Ai sensi della LEGGE 15 dicembre 2016, n. 229. Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 17 ottobre 2016, n. 189, recante interventi urgenti in favore delle popolazioni colpite dal sisma del 24 agosto 2016, dell'Ordinanza n° 9 del 14 Dicembre 2016, del Commissario di Governo per la Ricostruzione nei Territori interessati dal sisma iniziato il 24 Agosto 2016,

### CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione per la delocalizzazione temporanea dell'attività economica a mezzo di una delle seguenti modalità previste dall'art. 1, comma 2 dell'Ordinanza n.9/2016:

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

### DICHIARA

che la delocalizzazione dell'attività produttiva avverrà:

<input type="checkbox"/>	in altro edificio agibile sito nello stesso comune;
<input type="checkbox"/>	all'interno del lotto di pertinenza dell'insediamento danneggiato o nelle aree immediatamente adiacenti;
<input type="checkbox"/>	all'interno di una struttura unitaria all'uso predisposta (ODPC n. 408 del 15 novembre 2016, art. 3);
<input type="checkbox"/>	all'interno di un'area pubblica attrezzata dal Presidente della Regione interessata, in qualità di Vice Commissario;
<input type="checkbox"/>	su area sita nel territorio di Comune confinante;
<input type="checkbox"/>	altro:

- che l'attività di:  
è stata sospesa in quanto i locali sono stati oggetto di ordinanza sindacale di sgombero totale a seguito di verifica di agibilità tramite schede AeDES o GL-AeDES;
- che la DELOCALIZZAZIONE dell'ATTIVITÀ avverrà in via TEMPORANEA;
- di essere in possesso di certificazione di AGIBILITÀ;
- di essere in possesso dei requisiti morali e professionali richiesti per l'esercizio dell'attività sopra indicata;
- che ogni attività inerente la delocalizzazione temporanea dell'attività economica verrà espletata nel rispetto della Legge 15 dicembre 2016, n. 229. "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 17 ottobre 2016, n. 189" e dell'Ordinanza n° 9 del 14 Dicembre 2016, del Commissario di Governo per la Ricostruzione nei Territori interessati dal sisma iniziato il 24 Agosto 2016;
- altro (descrivere) :

Si allegano:

**Perizia asseverata contenente:**

*(barrare)*

- la descrizione delle caratteristiche tecniche e dimensionali dell'edificio distrutto o gravemente danneggiato, comprese finiture ed impianti, con attestazione della riconducibilità causale dei danni subiti agli eventi sismici 2016;*
- l'illustrazione in dettaglio dei danni subiti dall'edificio, nonché di quelli subiti dai macchinari, dalle attrezzature e dalle scorte con la descrizione del programma di riacquisto e/o ripristino;*
- la descrizione delle attività svolte dall'impresa o dal comune che chiede la delocalizzazione;*
- la descrizione dell'edificio ove l'impresa o il comune intende delocalizzare la propria attività, con indicazione della sua ubicazione, delle dimensioni, della dotazione impiantistica e delle caratteristiche tecniche;*
- il progetto di realizzazione struttura temporanea di delocalizzazione realizzata nel lotto di pertinenza o nelle aree adiacenti all'insediamento danneggiato, corredato da documentazione che attesti la disponibilità dell'area;*
- la descrizione degli interventi necessari per adeguare e rendere funzionale, anche dal punto di vista impiantistico, l'edificio preso in locazione o la struttura temporaneamente realizzata nel lotto di pertinenza o nelle aree adiacenti;*
- la copia o l'indicazione degli estremi dell'ordinanza di inagibilità che ha interessato l'edificio, nonché la copia o i dati identificativi della scheda AeDES su cui l'ordinanza si basa;*
- il canone di locazione dell'edificio;*
- il costo degli interventi eventualmente necessari per dotarlo degli impianti necessari al ripristino dell'attività economica o produttiva;*
- il computo metrico estimativo delle opere che si intendono eseguire predisposto utilizzando il prezzario unico interregionale approvato dal Commissario straordinario;*
- il costo di acquisto o noleggio dei macchinari e delle attrezzature;*
- il costo di ripristino delle scorte;*
- l'importo delle spese tecniche sostenute;*
- l'eventuale indennizzo assicurativo già percepito dal richiedente per i danni subiti ovvero la stima dell'indennizzo se richiesto, ma non ancora liquidato;*
- gli estremi di un conto corrente bancario intestato al richiedente, ai fini del successivo rimborso delle spese sostenute;*

**Altra documentazione:**

*(barrare)*

- Computo metrico estimativo relativo agli interventi nella sede temporanea della delocalizzazione dell'attività economica;**
- Piante, prospetti e sezioni dell'edificio inagibile;**
- Piante, prospetti, sezioni e agibilità dell'edificio destinato alla delocalizzazione dell'attività economica;**
- Documentazione fotografica** (specificare)
- Certificazioni e/o autorizzazioni** (specificare);
- Elenco dei macchinari e/o attrezzature con stesse caratteristiche di quelle distrutte o gravemente danneggiate;**
- Elenco delle scorte distrutte e/o inutilizzabili da ripristinare;**

- I **dati identificativi della/e impresa/e** che procederà agli interventi di adeguamento edificio/struttura temporanea che ospiterà la delocalizzazione dell'attività.
- il **progettista** e il **direttore dei lavori** incaricati per gli interventi sull'edificio ove il richiedente intende delocalizzare la propria attività.
- dichiarazione autocertificativa** con la quale **l'impresa incaricata di eseguire i lavori** attesta di aver presentato domanda di iscrizione nell'Anagrafe (art. 30, comma 6, D.L. n. 189 del 2016, allegando la relativa ricevuta);
- dichiarazione autocertificativa** con la quale il **professionista incaricato** della progettazione e/o della direzione dei lavori attesta di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 34, comma 2, del D.L. n. 189 del 2016, impegnandosi ad iscriversi nell'elenco speciale ivi previsto e di non avere rapporti con l'impresa appaltatrice;
- eventuale **polizza assicurativa** stipulata, in data anteriore al 24 agosto 2016, per il risarcimento dei danni conseguenti all'evento sismico con l'indicazione dell'importo riconosciuto o in corso di determinazione.
- Copia del **documento d'identità del firmatario**;
- Per i cittadini non comunitari: **permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità**;
- In caso di invio telematico da parte di un RAPPRESENTANTE (associazione/libero professionista): Procura speciale;
- In caso di esercizio congiunto con altre attività: **Atto di assenso del titolare dell'attività ospitante**.

**PRIVACY**

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data / /

\_\_\_\_\_  
(Firma)